

Les tumeurs épithéliales malpighiennes

Tm malpighiennes bénignes

a) papillomes: \rightarrow peau + muq épidermiques

histo: les princip⁺⁺⁺ caract: 1. hyper papillomatose
2. hyperacanthose

cos exp: les papillomes + papillomatose du larynx peuvent devenir cancéreux

b) Cercy lomes: \rightarrow HPV: muq ano. + génit

a) Cercy lome ecumine: \rightarrow muq ano. rect

\rightarrow épaisse imp⁺⁺⁺ du chorion adjacent

b) Cercy lome plum: \rightarrow col utérin

\rightarrow pas d'épais⁺⁺⁺ du chorion adjacent

Tm malpighiennes malignes:

= Carcinome épidermoïde: prennent n^o:

a) de ts les revetem⁺⁺⁺ malpighiens: peau, cavité bucc, pharynx, œsoph, anus, col utérin, vagin, vulve.

b) de revêtement métaplastiq: ex: Carcinome bronchique.

1. Keratinisé: il a été reconnu au n^o:

a) la muq malpighienne: lèvre, bouche, larynx, bronches, muq génit et de la peau.

b) la muq paramalpigh: des voies excrétoires: Bessinet, urètre, vessie

2. Carcinome épidermoïde invasif:

macro: 4 formes: végétant, infiltrant, ulcère, mixte

Exp: Epithéliomas cutanés: siég⁺⁺⁺ sur les parties exposées au soleil

a) Epithélioma basocaire: \rightarrow dérive de la couche basale.

- siége: au n^o du coin, de la paupière et de l'orbite du nez.

- évolut: fente et focale, pas de métast

- son excrèse complète \rightarrow guérison à la guér

- macro: epithélioma plum circulaire ou pelté: f⁺⁺⁺ @ @req.

b) Epithélioma Spino caire: \rightarrow dérive des q du corps muqueux de malpighi

- plus agressif

- f⁺⁺⁺ @ sv⁺⁺⁺ ulcère végétant à base indurée.

- " " bien etio et keratinisé

- il se développe de novo ou comp⁺⁺⁺ de t⁺⁺⁺ cutanée pré⁺⁺⁺te.

meto / une lymph

Tm para-malpighiennes

vessie, rein, urètre

ne st pas classé BWH mais en grades: \rightarrow 1⁺⁺⁺ @ @ @

1) architect glé

2) Degré d'anomalie C.N.

3) " d'extension de la t⁺⁺⁺ en profondeur.

Tm épithéliales glandulaires

Tm des muqueuses glandulaires

Stade tum. D'après à partir:

1. Tdig, des voies bil + conduits pancréat.
2. Tractus genit ♀: endocerv. + endomètre
3. des muq Bronchiques.

A) Tm glandulaires B: et des polyp adénomes, et polypes

Ex: 1) Tm B recto-côliq: polyp adénomes:

- Greq chez 40 ans
- Siège élect: recto-sigmoïde, peuvent être viles.

- 3 types hist:
1. Tubuleux.
 2. vilieux ou à frange
 3. mixte tubulo-vilieux: le plus freq

potential malin: est en Bt:

1. la taille
2. degré de dysplasie épith: (basophile - anisocaryose)
3. Type: vilieux (potent malin !!!) (perte de la secret. mucineuse des C)

2) la polypose familiale colique:

- Hérité, risq ↑ de KC colo rect à 40 ans
- nbreux polypes le long du colon.

B) les Tm glandulaires malignes: adénocarcinome.

Ex: 1) KC de l'estomac: plus Bormes:

1. bourgeonnante: polypôide = végétante "en choux fleurs"
2. ulcère
3. infiltrante ex: limite plastiq de l'estoma.
4. infiltr + sténosante: en vinyle.
5. mixte: en lobe d'oreille: KC évolué.

2) adénocarcinome recto-côliq:

Siège élect: recto-sigmoïde, rarement colon G, colon transv., Cecum.

13 Bormes.

Histo: carcinome bien étiré du type intest ou type Lieberkühnien

cas partic: carcinome colite muqueuse: type hist particulier de secret. mucineuse abste dissoc de struct épith
et ex macros: aspect gélatineux

Tm des parenchymes glandulaires exocrines.

D'après à partir des glandes annexes du Tdig (glandes saliv.

Gore - pancreas), du sein, du rein, de l'ovaire.

Ex: Tm B: Gibros. adénome du sein: ♀ jeune.

Macro: nodule plein, mol, mobile, dur + encapsulé.

histo: Tm à double composante:

1. proliférat: adénomateux
2. Tissu conjonctif abdt.

2 types histo:

1. Fibro. adénome périconalino
2. " intra-canalino

Tm H: Le carcinome du sein: ♀: 40-50 ans

FDR: - génétique: rare
 - personnel: sr APO: ke sein, ovaire, endom. ectm.
 - hormonaux: - ménarche précoce + ménopase tard
 - contraceptifs oraux
 - IAT subst de ménopause / allaitement.
 - autres: alim., tabac, irradi., etc.

Le dépistage: mammographie chez ♀: 35-69 ans / 2ans.

IAT: chirurgie +/- hormonoth. +/- chimioth.

macro: lésion sphéroïde rétractée ou nodule tm plein, dur, mal
 Limite de rétract du mamelon des remani. nécrotico. Hg. p. et Glés

Fonct. Anatom. clin.: 1. Squame: Stroma Schererey abd
 2. encéphaloïde: stroma pauvre
 3. inflamm = mastite carcinomateuse: ♀ jeune
 4. intra-canalino.

histo: 2 types: 1. carcinome canalino +++
 2. carcinome lobulo

Propag: loco. reg: peau, mamelon, muscle pectoral, gg axillaires
 métat: poumon, plèvre, os, foie.

Pc: st et Gt: grade histo. Pc de scor BB + bloom + TNM.

maladie de Paget du mamelon:

♀ age ⇒ cliniq: rougeur, prurit parfois de ulcérat du mamelon.

> Histo: Infiltr de l'épiderme du mamelon et de l'aréole
 par de gdes q épith malignes = ♀ de Paget

La mdr de paget représente l'envahiss de l'épiderme du mamelon
 par un carcinome mammaire infiltrant adjacent (⇒ recherche).

tm des parenchymes endocrines

des glandes endoc: hypophyse, thyroïde, surrén., pancréas endoc.
 de Syst neuro. endoc diabés: Syst APO: Tm neuro. endoc:

- Ex: 1. carcinoides ⇒ q endo de muq dig + bronch ⇒ secret 6 HT
 2. ke médullaire de la thyroïde ⇒ qe à calcitonine
 3. ke bronchop à petite q.

- Le dgc: diffc: anisocaryose n'a pas de valeur dgc.
- Le carcinome de l'appendice: Benins - Carcinomes anaplas: ⇒ mét. gg aine + Gne
- Tm anaplasio end: st hautement maligne ex: ke bronchop à petite q.

Tm mesenchymateuses

= Tm des Tiss mous : T conjonct + spécialisé.

T Benigne (ome)

1. Fibrome \rightarrow Fibroblastes
2. Lipome \rightarrow q adipeuses
3. Leiomyomes \rightarrow FNL
4. Rhabdomyomes \rightarrow FMS
5. Chondromes \rightarrow cartilage
6. Osteomes \rightarrow os
7. angiome \rightarrow V(x)

T Malignes (sarcome)

1. Fibrosarcome
2. Liposarcome
3. Leiomyosarcome \rightarrow Dge = index mitotiq
sur hautem + tie
4. Rhabdomyosarcome
5. Chondrosarcome
6. Osteosarcome
7. angiosarcome

des Tm du T. conj commun

1. Fibromes: prolif de Fibroblaste, s'accomp d le product de F collag
Siège : Uterus
Ex: Fibrome mou = molluscum pendulum : T benigne eutane.
2. des prolif de Fibroblastiq de malignité locale:
Ex: Fibromatose palmaire + plantaire (orig: aponévrose)
Fibrome desmoele (orig: musc de la paroi de l'abdomen).
3. Fibrosarcome: rare. (orig: diff).

Les Tm vasculaires

1. hémangiomes: \rightarrow capillaire \rightarrow +++ peau, muq
 \rightarrow caverneux \rightarrow +++ peau, musc (langue)
(Tm B de Gie la @ Gie) (x)
2. lymphangiomes: - mesentère
- cou + pharynx buccal.
3. les angiomes xle + angiomatoses:

1. angiomatose diffuse hérité de Rendu Osler: peau, muq, visc
2. maladie de von Hippel-Lindau: rétine, cerveau, viscères
3. angiomatose de Sturge-Weber: peau, méninges

St de phacomatose: maladie fam. + hérité caract. anomalies congénit du dt
dt ou plusieurs Geuillet yeux.

4. Angiosarcomes:

5. Sarcome de Kaposi: prolif des q érythrocytes ac + ce de lacunes géantes +
siderophage.

a) forme endémique: trop (derm), ager, évolut: lente.

b) " x endémique: xle (cut-muq + visc), jeune (YTH), évolut rapide

Tm musculaires

1. Rhabdomyomes: rare Ex: Rhabdomyome cardiaque

2. Rhabdomyosarcome: @ Brép

\rightarrow fasciculé @ remaniement nécrotico-Hfq

03. Leiomyomes: \Rightarrow myoméi⁺ne, paroi d⁺ig - paroi vx.

ex: Leiomyome utérin: les @ Greq (♀ autour ménopause)
métrorragie \Rightarrow paroi nécess hystérectomie

04. Leiomyosarcome: \Rightarrow paroi d⁺ig, myoméi⁺ne

autres Tm mésoenchymateux Tm des Tiss mou

a) histiocytome fibrome malin: orig: histiocytes; Tm de T⁺nov fa @ Greq.

b) Ostéosarcome: - oist fa Tm de d⁺ios fa @ Greq ⁺⁺
- +++ enb + adol⁺es \Rightarrow extrémités des os long ⁺⁺
- orig: ostéoblastes \rightarrow subst ostéode.
- métas: pulm +++

Neoplasie lymphoïdes et des Tiss Hématopoïétiques

A) Lymphome malin: Tm solides dérivent des q du tissu lymphoïde
22 gds types:

LM hodgkiniens: mdie Hodgkin

Le malade débute / ADP centr isolé

Puis extensif vers: - gg periph + pnb
- HPM + SPM
- MD.

Histo: LMH Composite:

++ ① les q de Reed Sternberg: (RS) nécess gu dgc: @ volum, Gr nucleo (ny en mimic), a chromatine grossière, a nucléole volum xte (en oeil de hibou)

② les q de Hodgkin: @ volumineux.

③ Gmd faune non néop: granulome bigarre: lymphocy - plasmacy - eosinophile

④ remaniement: Nécrose - Fibrose. ⁺⁺⁺ ⁺⁺⁺ ⁺⁺⁺ ⁺⁺⁺

classif histologiq: de Lukes. Age: 24 typ de gravité croissante.

Typ 1: a prédominance lymphocytaire: RS (rares).

Typ 2: Scléronodulaire: @ fibrose nod + q "lacunaires"

Typ 3: faune mixte: granulomateuse: RS nbreux + granulome bigarre

Typ 4: a dépletion lymphocytaire: RS: très nbreux + lymph: @ rares.

degré d'extens: classé en 4 stade \Rightarrow pour hémat.

LM non hodgkinien

D⁺g: néoplasie maligne du T lymphoïde, dérivée des lymph⁺ ou T⁺, @ rarement des histiocytes.

- la morphologie des q néoplasq: (a d'ex histolog): Sert surtout av dgc + classé

02 types: a) LM a gde q blastiq: 3t LM agress⁺es, de gde malignité ⁺⁺

b) LM a petite " " : " " Lentement évolutifs, de faible malignité.

B) les sd myéloprolifératives

Def: Prolifération des lignées hématopoïétiques (érythroblastique, granuleuse, et mégacaryocytaire) de la prédominance d'une lignée. Elles peuvent évoluer vers la leucémie.

principaux sd MP:

1. Thrombocytopénie essentielle
2. SPM myéloïde: Prolifération de 3 lignées myé + érythro
3. polycythémie de Vaquez

Leucémie: prolifération maligne des lignées hématopoïétiques de passage de la néoplasie du sang.

les Tm Spéciales

Tm embryonnaires

A) dysembryome, teratome.

Def: st des Tm gonadiques ou extra gonadiques, B ou M. Soient de Tiss qui rappellent les stades du Dvt embryonnaire jusqu'au Tiss adulte.

leurs types a) monotissulaire (simple) b) pluritissulaire (complexe)
b) mature \rightarrow benin (Simple ou Complexe) b) immature

les dysembryomes gonadiques: st de l'ovaire.

Ex ples:

1. kyste épidermique cutané (kyste sébacé): dysembryome monotissulaire mature.

corrélat kystique rempli de kératine et bordé d'épithélial malpighien.

2. teratome kystique bénin de l'ovaire: (kyste dermoïde de l'ovaire) +++ \rightarrow jeune.

\rightarrow dysembryome pluritissulaire mature à composante ectodermique prédominante.
macro: poche kystique, remplie de la subst. grasse, se forme des poils et dents.

histo: ① revêtement cutané ② glande pilosébacée.

+ ③ mélange de Tiss mature: cartilage, muscle, os.

3. teratome malin du test + ovaire: dysembryome pluritissulaire immature.

hautement malin à desm. apoptose (poor). Reprod. bien à la chimioth.

4) autres T embryonnaires: 1) carcinome épisquaire

2) T du soc vitellin

3) teratome malin: à la composante type choriocarcinome

choriocarcinome: Tm (rare), hautement malin, dérivent des \rightarrow trophoblastiques, elle comp. généralement certaines tumeurs anormales.

B) les Tm de blastème: Tm constituée de Tiss immature \approx embryone épisquaire et Tiss d'organe. (hautement malin).

Exemples: Néphroblastome: Tm blastème de l'ovaire
Neuroblastome: Tm blastème de l'ovaire

a) Néphroblastome: Wilms

orig: blastème néph

clin: volumineuse tm lombaire

histo: blastème ac abouche de

épithéliale: tubules + Néphron immat
mésenchymateuse: musculaire

b) Neuroblastome:

orig: & neuroblastique: de la médullosurrénale.

extra-surrénal: (gg nerv)

histo: blastème nerveux: prolif de petites & amides incol.

- Nozelle a centre neuro embryonnaire +++++

biologie: Secré de catécholamine +++++

Dgc: HVA + VMA urinaires

autres tm de blastème:

1) Rétinoblastome: petit &

forme bilat fam

2) medulloblastome:

3) Sarcome Eyane

4) Hépatoblastome

5) Pneumoblastome

Les Tm nerveux

st des T primitives Dpès à partir des & du SNC

	Oligo	Site	Age	grade de malignité
	Oligodendrogliome	1/2 sph Cerebraux	adulte	Baible \Rightarrow élevé
	Astrocytome	Hémisph Cerebraux	adulte	Baible \Rightarrow élevé
		Hémisph Cerebelleux	enfant.	Baible
SNC	+++ Glioblastome	hémisph Cerebraux	adulte	élevé +++
	Méningiome	Méninge	adulte	Baible
	Ependymome	3ème vent	enfant	élevé
		moelle	adulte	Baible.
	medulloblastome	Cervelet	enfant	élevé

Tum des Fibres nerveuses:

SNP

1. Schwannome ou neurinome: st Bénigne, neg ubiqu (st neg adult)

2. Neurofibrome: dérivé des & pers. nerveuse

T. neuronales: - Neuroblastome

- glioblastome

Les tm méningéaux

① naevi mélanocytaire Génin = grain de beauté : amas de mélanocytes

a) naevi jonctionnel : amas de mélanocytes ds l'épiderme.

b) naevi intradermique : amas de mélanocytes ds le derme.

c) naevi amate

② mélanome juvénile : lésion bénigne ac 1 aspect histol. matin

③ mélanome malin : de type de novo ou compliq 1 naevus mélanocytaire Génin

FDR: 1- Xeroderma pigmentosum

2- A+ des Rayons UV du soleil (partie découverte, peau claire).

macro: nodule pigmenté → ulcéré

histo: néop pseudoépith et/ou sarcomateux contenant du pigment mélanique.

Propagat: lymphatique : précoce (régio)
puis hématogène (loin).